	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS			GF-GGA-CXP-FT-01 V4	

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5394-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTA D.C.	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONVENIO PIL 804-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	UNION TEMPORAL SUR 2025	NIT / C.C.:	901.936.034-6	TELEFONO DE CONTACTO	3153499710
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	512	RESERVA PRESUPUESTAL	17932	CÓDIGO DEL RUBRO:	424502060201
VALOR DEL CONTRATO:	$ 3.926.647.780	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	7 MESES 18 DIAS	FECHA DE INICIO CONTRATO:	12/04/2025
ADICION NRO 1: VALOR	$ 447.574.853	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19545	FECHA DE RESERVA	21/05/2025
ADICION NRO 2: VALOR	$ 7.893.333	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20209	FECHA DE RESERVA	30/05/2025
ADICION NRO 3: VALOR	$ 17.760.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	21178	FECHA DE RESERVA	27/06/2025
ADICION NRO 4: VALOR	$ 328.621.743	No. RESERVA PRESUPUESTAL	22765	FECHA DE RESERVA	25/07/2025
ADICION NRO 5: VALOR	$ 14.800.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	23468	FECHA DE RESERVA	8/08/2025
ADICION NRO 6: VALOR	$ 676.092.057	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25795 - 25796	FECHA DE RESERVA	22/08/2025
ADICION NRO 7: VALOR	$ 29.600.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28952	FECHA DE RESERVA	21/10/2025
ADICION NRO 8: VALOR	$ 1.064.084.224	No. RESERVA PRESUPUESTAL	30202-3020-30204-30205-30206-30207 30208-30209-30210	FECHA DE RESERVA	24/10/2025
ADICION NRO 9: VALOR	$ 1.085.445.325	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34169-34169-34161-34162-34163-34164 34165-34165-34167-34171-34170	FECHA DE RESERVA	27/11/2025
ADICION NRO 10: VALOR	$ 942.984.272	No. RESERVA PRESUPUESTAL	36180-36187-36183-36184-36182-36185 36181-36186-36188	FECHA DE RESERVA	11/12/2025
ADICION NRO 11: VALOR	$ 2.282.461.792	No. RESERVA PRESUPUESTAL	223-224-25-226-227-228	FECHA DE RESERVA	9/01/2026
ADICION NRO 12: VALOR	$ 3.900.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	722-723-724-725-726	FECHA DE RESERVA	28/03/2026
ADICION NRO 13: VALOR	$ 321.834.581	No. RESERVA PRESUPUESTAL	973-974-975	FECHA DE RESERVA	27/04/2026
ADICION NRO 14: VALOR	$ 40.095.038	No. RESERVA PRESUPUESTAL	1158	FECHA DE RESERVA	27/05/2026
ADICION NRO 15: VALOR	$ 1.656.475.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	1611-1612-1613	FECHA DE RESERVA	30/07/2026
ADICION NRO 16: VALOR	$ 1.872.525.181		258 - 260 - 261- 262	FECHA DE RESERVA	28/09/2026
NOMBRE SUPERVISOR:	FABIO NIÑO ARJONA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	WILSON CABRA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	SUPERVISOR CONVENIO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	MONICA NATALIA BASTIDAS	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	01 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026	FACTURA 174	19/10/2026	19/10/2026	CONVENIO PIL 804-2025	$ 13.249.305
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 13.249.305

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	SUBRED	VALOR CANCELADO
16/05/2025	1	N/A	$ 256.770.041	$18.358.125.138	626395		$60.301.125
16/05/2025	2	N/A	$ 107.115.620	$18.251.009.518	636272		$5.263.426
16/05/2025	3	N/A	$ 5.477.828	$18.245.531.690	636274		$107.115.620
16/05/2025	4	N/A	$ 38.544.306	$18.206.987.384	637255		$13.249.305
16/05/2025	5	N/A	$ 13.247.137	$18.193.740.247	637262		$256.770.041
16/05/2025	6	N/A	$ 49.510.315	$18.144.229.932	641885		$1.498.974
17/06/2025	7	N/A	$ 194.775.219	$17.949.454.713	642772		$459.566.234
17/06/2025	12	N/A	$ 459.566.234	$17.489.888.479	642777		$132.713.361
17/06/2025	8	N/A	$ 7.733.405	$17.482.155.075	647348		$1.383.743.401
17/06/2025	18	N/A	$ 88.534.635	$17.395.620.440	652742		$18.388.813

17/06/2025	16	N/A	$ 1.991.829	$17.393.628.811	652743		$459.431.889
12/03/2026	135	N/A	$ 48.314.234	$8.539.107.554			
12/03/2026	137	N/A	$ 77.200.000	$8.461.907.554			
14/04/2026	138	N/A	$ 506.220.425	$7.955.687.129			
14/04/2026	139	N/A	$ 298.035.493	$7.657.651.636			
14/04/2026	140	N/A	$ 2.649.861	$7.655.001.776			
14/04/2026	141	N/A	$ 12.953.004	$7.642.048.771			
14/04/2026	142	N/A	$ 48.883.026	$7.593.165.745			
14/04/2026	143	N/A	$ 77.200.000	$7.515.965.745			
20/05/2026	144	N/A	$ 506.121.690	$7.009.884.055			
20/08/2025	162	N/A	$ 46.178.159	$4.772.807.705			
20/08/2025	163	N/A	$ 77.200.000	$4.695.607.705			
24/09/2025	164	N/A	$ 495.753.910	$4.199.853.795			
24/09/2025	165	N/A	$ 312.659.207	$3.887.194.588			
24/09/2025	166	N/A	$ 36.303.317	$3.848.891.271			
24/09/2025	167	N/A	$ 77.200.000	$3.771.691.271			
30/09/2025	168	N/A	$ 512.862.734	$3.258.828.537			
30/09/2025	169	N/A	$ 341.697.280	$2.917.131.257			
30/09/2025	170	N/A	$ 41.636.695	$2.875.494.562			
19/10/2025	171	N/A	$ 513.946.795	$2.361.547.767			
19/10/2025	172	N/A	$ 341.331.800	$2.020.215.967			
19/10/2025	173	N/A	$ 45.783.326	$1.974.432.641			
19/10/2025	174	N/A	$ 13.249.305	$1.961.183.336			
			$ 16.853.711.843				

NOMBRE DEL SUPERVISOR	FABIO NIÑO ARJONA	C.C 79.495.673	FIRMA:	VALOR A PAGAR:	$13.249.305
NOMBRE APOYO TECNICO	WILSON CABRA	C.C 74.371.138	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$16.853.711.843
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	C.C.1.071.302.470	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR:	$ 1.961.183.336,33
NOMBRE APOYO TECNICO:	MONICA NATALIA BASTIDAS	C.C. 39.576.229	FIRMA:		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Anggie B	FECHA: 21-10-26	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Factura Electrónica De Venta No

SUR No. 174

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764103126408 que habilita desde SUR 101 hasta SUR 500. Vence 2027-12-15

UNION TEMPORAL SUR 2025

Nit 901936034

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.
NIT	900958564 9

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
24C # 54 -47 sur (Sede Admin	Bogota D.C.	601730000

POR CONCEPTO DE

SERVICIO PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL
CONTRATO: 5394 de 2025
PERIODO: DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/10/2026	17/01/2027	ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	PIL1	PIL CONVENIO 804 - 2025 PORCENTAJE PARTICIPACION DE LOS MIEMBROS: GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS (25%) NIT: 900205684-3 ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES (25%) NIT: 811036515-9 RUTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S (25%) NIT: 901260560-6 TRANSPORTES ESPECIALES SENDEROS S.A.S (25%) NIT: 811031159-7	1	mes	13.249.305	0%	0	13.249.305

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**13.249.305**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**13.249.305**
RETEFUENTE	**347.794**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**54.852**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**12.846.659**

Valor en Letras

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/10/2026 12:17:47

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CR 11 A 18 54 SUR BRR JARDIN Teléfono 3614635 Bogota D.C.

Correo Electrónico

CUFE: 30d6ade37e7ec8439864194254072bc2cb116aef79eb873a2f2b9d236d55b0d32d7ffb4752554519674584e9840404c8 –Expedición: 19/10/2026 12:20 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

SUR No. 174

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764103126408 que habilita desde SUR 101 hasta SUR 500. Vence 2027-12-15

UNION TEMPORAL SUR 2025

Nit 901936034

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.
NIT	900958564 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
24C # 54 -47 sur (Sede Admin	Bogota D.C.	601730000

POR CONCEPTO DE

SERVICIO PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL
CONTRATO: 5394 de 2025
PERIODO: DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
19/10/2026	17/01/2027	ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
2	RTE	Se solicita que al momento de realizar los pagos a la unión temporal SUR 2025 no le sea aplicado retención en la fuente por parte de uno de sus consorciados la ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES identificada con NIT 811.036.515-9 ya que es una entidad sin ánimo de lucro perteneciente al regimen tributario especial según el artículo 19 del ET; la cual su participación en esta es del 25%.	1	Und.	0	0%	0	0

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**13.249.305**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**13.249.305**
RETEFUENTE	**347.794**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**54.852**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**12.846.659**

Valor en Letras

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/10/2026 12:17:47

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CR 11 A 18 54 SUR BRR JARDIN Teléfono 3614635 Bogota D.C.

Correo Electrónico

CUFE: 30cfade37e7ec8439864194254072bc2cb116aef79eb873a2f2b9d236d55b0d32d7ffb4752554519674584e9840404c8 –Expedición: 19/10/2026 12:20 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	GA-SBA-TRA-FT-12 V1 PLANILLA CONTROL MENSUAL DE OPERATIVIDAD VEHICULOS	GA-SBA-TRA-FT-12 V1

CONTRATO : 5394-2025		**PROVEEDOR: UNION TEMPORAL SUR 2025**		OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			**PERIODO RELACIONADO: 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 SEPTIEMBRE 2026**	
PROYECTOS DE INVERSION LOCAL 804-2025	4X4 PLATON LUNES A SABADO 10 HRS	2	NUMAEL ARANDIA	LCL 930	$6.624.652	30	$6.624.652	
			EDUARDO AGUILAR	WPO 546	$6.624.652	30	$6.624.652	
		2			$13.249.305	**TOTAL**	**$13.249.305**	

APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN / SUPERVISOR:					
NOMBRE:	WILSON GERARDO CABRA	**C.C. 74,371,138**	**NOMBRE:**	FABIO NIÑO ARJONA	**C.C. 79495673**
FIRMA:			**FIRMA:**		

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

El suscrito **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.357.732** y tarjeta profesional **64284-T**, en mi calidad de Revisor Fiscal del oferente **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS**, identificado con **NIT 900.205.684-3**.

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003, certifico bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS ha cumplido durante los últimos seis (6) meses contados antes de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos Laborales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Yo, **VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO** identificado con cédula de ciudadanía **No.1.013.612.330** en mi condición de Representante Legal de **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS** identificada con NIT 900.205.684-3, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados antes de la fecha de entrega de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De acuerdo a lo establecido en la reforma tributaria (Ley 1819 año 2016, art. 65) Estarán exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen Contributivo de Salud , las sociedades y las personas Jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente menos de DIEZ (10) SMMLV.

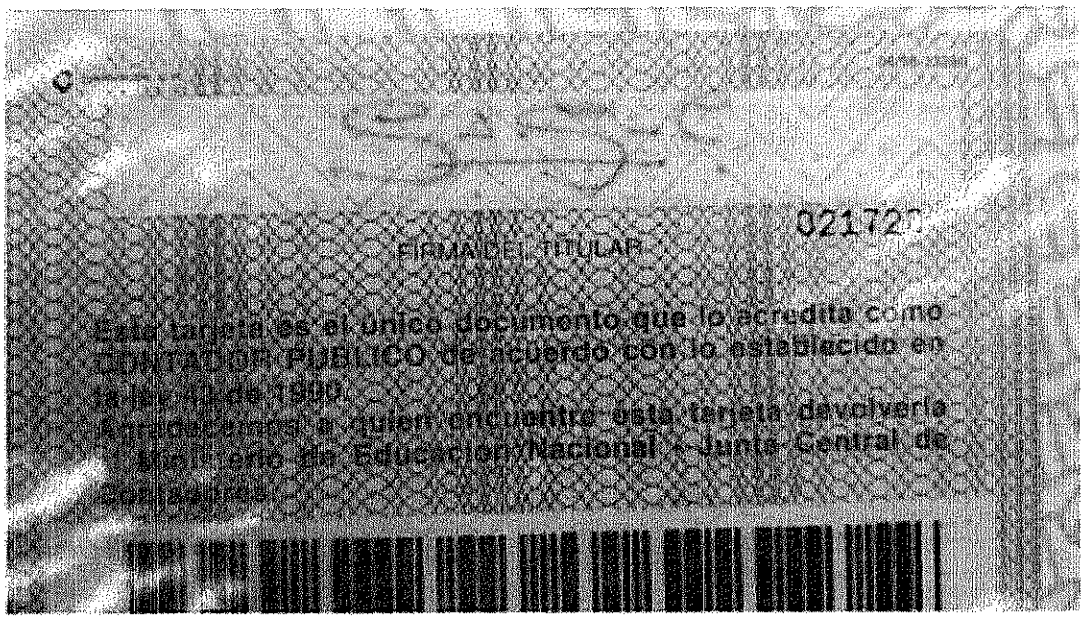
La presente es firmada a los diecinueve (19) días del mes de octubre de 2026.

FIRMA_____
REVISOR FISCAL
ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS
N° DE IDENTIFICACION: 79.357.732

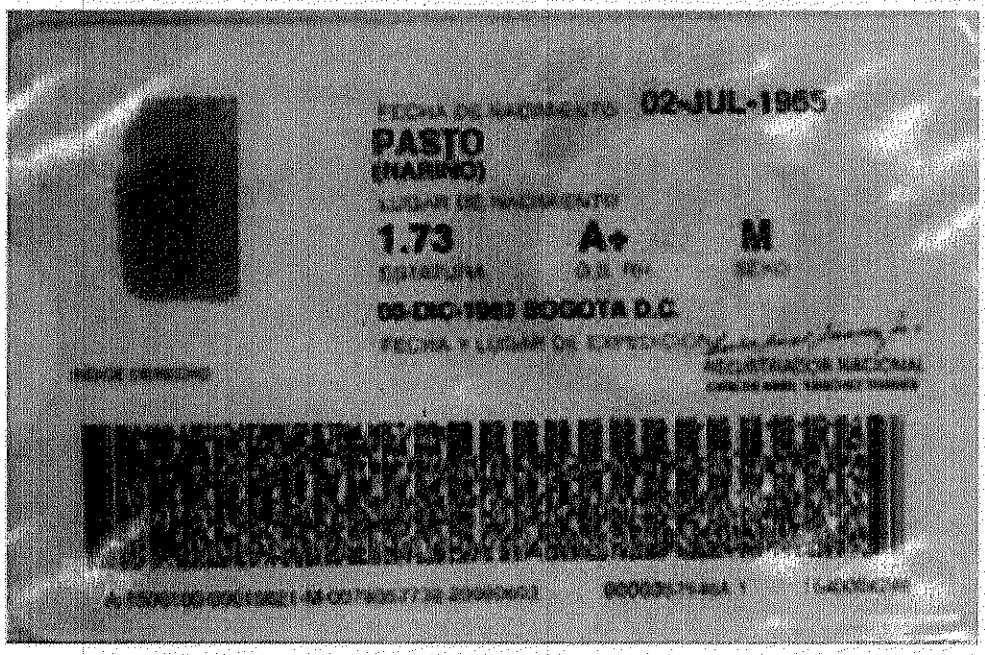
FIRMA_____
REPRESENTANTE LEGAL
VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO
N° DE IDENTIFICACION: 1.013.612.330

Oficinas en Bogotá Cra 11A #18-54sur B.Ciudad Jardín - Tel: 361 35 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776
E-mail: colcantorbery@hotmail.com


Ministerio de Educación Nacional
NTRAL DE CONTADORES
JETA PROFESIONAL
NTADOR PUBLICO
64284-T
LEONIDES
MIER CARDENAS
C.C. 3357732
RESOLUCION INSCRIPCION 33
FECHA 13/04/93
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Presidente


021720
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.357.732
MIER CARDENAS
ARMANDO LEONIDAS


02-JUL-1965
PASTO
(NARIÑO)
1.73
A+
M
08-DIC-1983 BOGOTA D.C.
REGISTRADOR NACIONAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7E16BR75C81409B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ARMANDO** LEONIDAS MIER CARDENAS identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79357732 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 64284-T se encuentra vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado